

Solo si es aplicable puede rellenar esta aplicación y devorverla a Illinois Telephone Corporation para recibir una reducción en sus gastos de conexión y en sus pagos mensuales bajo el programa de asistencia federal telefónica LifeLine/Linkup.

CERTIFICACION DE BAJOS INGRESOS O ASISTENCIA FEDERAL

Yo certifico, bajo pena de perjurio que:

Tomo parte en actualmente por lo menos en uno de los siguientes programas de asistencia federal: seguro medico, cupones de alimentos, ingresos de seguridad suplementarios, Asistencia publica federal para hogar (la seccion 8), programa de asistenecea de eneregia para el hogar para bajos ingresos, programa nacional de merienda escolar gratis o ayuda temporaria para familias necesitadas.

Y

Que notificare a Illinois Telephone Corporation si dejo de tomar parte en el programa.

Yo soy eligible bajo: _____

Mi numero de identificacion es: _____

Nombre: _____

Direccion: _____

Numero Telefonico (si disponible): _____

Firma: _____

Fecha: _____